

Corso Annuale Aggiornamento RLS

Rev.0 12/2012

Durata
4 ORE

DESCRIZIONE DEL CORSO

Il corso si rivolge al **RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA (RLS)** come stabilito dall'Art. 37 comma 11 del D.lgs. 81/08.

Il corso si propone l'obiettivo di fornire l'**aggiornamento annuale obbligatorio**, per l'esercizio delle funzioni di RLS

**nota: Art.2 D.lgs. 81/08 intende "Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza", persona eletta o designata per rappresentare i lavoratori per quanto concerne gli aspetti della salute e della sicurezza durante il lavoro.*

CONTENUTI DEL CORSO

Con riferimento all' Art. 37 comma 11 del D.lgs. 81/08 ed, la durata del corso non deve essere inferiore alle 4 ore e sarà dedicato allo studio dei seguenti argomenti:

- Gli aggiornamenti normativi sulla sicurezza sul lavoro;
- La figura del RLS, ruolo e responsabilità;
- Utilizzo dei dispositivi di protezione individuale;
- Gestione della formazione e informazione dei lavoratori;
- Le modifiche e gli aggiornamenti alla valutazione dei rischi;
- La riunione periodica della sicurezza;
- Cenni su prevenzione incendi;
- La gestione dei rapporti con le figure coinvolte nella gestione della sicurezza;
- Cenni di primo soccorso e gestione emergenze;
- Attrezzature di lavoro: controlli periodici obbligatori.

METODOLOGIA E SVOLGIMENTO DEL CORSO

Il corso si svolgerà in aula, utilizzando slide, video esplicativi, esperienze di realtà aziendali, discussioni, e test di verifica finale, Il tutto per rendere il corso il più coinvolgente ed esplicativo possibile.

Il corso è realizzato in **collaborazione con ente paritetico**.

I **docenti**, sono tutti di comprovata pluriennale esperienza e in possesso dei requisiti legislativi per l'insegnamento.

ATTESTATO

L'attestato di frequenza, verrà rilasciato, solo alla fine del corso e dopo aver frequentato almeno il 90 % delle ore di formazione previste ed il superamento della prova di verifica finale.

SEDI DEL CORSO

Buccinasco (mi) in via del Commercio 39/41

Voghera (pv) in via Lomellina 57

Altre sedi in città Italiane (vedere i calendari)

Codice corso	Descrizione	Importo
ADRLSAGG4	RLS - aggiornamento 4 ore	(+ iva 22%)
AG (riservato Proteggi)	Date del corso (barrare la scelta): <input type="checkbox"/> 1° corso: 10/02 <input type="checkbox"/> 2° corso: 08/05 <input type="checkbox"/> 3° corso: 15/09 <input type="checkbox"/> 4° corso: 11/12	Orari del corso dalle 9:00 alle 13:00
DATI AZIENDA E CORSISTA		
RAGIONE SOCIALE*		
(azienda dalla quale dipende il soggetto da formare e alla quale va intestata la fattura)		
Indirizzo*	Cap*	
Località*	Provincia*	
Telefono	Fax	
E-mail*	Cod. Ateco*	
C.F.:	P.IVA*	
Referente		
CORSISTA*		
(nome e cognome)		
Nato/a a*	Il*	
Telefono	Cellulare	
E-mail		
C.F.*	Mansione*	
*Campo obbligatorio ai fini dell'erogazione del percorso formativo. Tutti i dati personali sono tutelati e trattati ai sensi della Legge sulla Privacy (D.Lgs. 196/03).		
PAGAMENTO (barrare la scelta):		
<input type="checkbox"/> Bonifico bancario anticipato (Pop. di Milano - IBAN IT69D 05584 32900 000000003251 intestato a PROTEGGI S.r.l.)		
<input type="checkbox"/> Il giorno del corso (Contanti/Assegno max € 1.000 iva compresa, Carta di credito/Bancomat)		
<input type="checkbox"/> Altro SPECIFICARE _____ (preventivamente accordato col ns. ufficio commerciale)		
NOTE ORGANIZZATIVE:		
Proteggi srl, per ragioni organizzative, si riserva il diritto di modificare e/o annullare la data del corso dandone comunicazione scritta al Cliente corsista.		
DIRITTO DI RECESSO CLIENTE CORSISTA:		
Il Cliente corsista, ha il diritto di annullare la propria partecipazione al corso prenotato, con il presente modulo di iscrizione, fino a 10 giorni lavorativi prima della data stabilita, mandando comunicazione scritta all'indirizzo mail : mail@proteggi.it.		
In caso di mancato preavviso nei termini sopra stabiliti, mancata partecipazione al corso o interruzione dello stesso, per cause non imputabili a Proteggi, il Cliente Corsista sarà tenuto a versare l'intero importo di partecipazione stabilito nel presente modulo di iscrizione.		
Data	Timbro e firma per accettazione	
_____	_____	
Inviare modulo via fax allo 02 4400807 o via mail a mail@proteggi.it		